

Perihal : Permohonan Izin Klinik Kecantikan Estetika

Kepada Yth,

Kepala Dinas Kesehatan
Kota Palembang
Di –
Palembang

Dengan Hormat,

Saya Yang bertanda Tangan di Bawah ini :

Nama :
Pekerjaan :
Jabatan :
Alamat :

Bersama ini saya mengajukan permohonan untuk mendirikan/perpanjangan izin Klinik kecantikan estetika dengan tipe

.....

Nama :
Alamat :
Telp :

Sebagai bahan kelengkapan bersama ini saya lampirkan foto copy :

1. KTP Pemohon
2. HO /Izin Gangguan
3. Akte Pendirian Yayasan (bila sebagai yayasan)
4. Perjanjian Sewa menyewa (minimal 2 tahun) atau hak kepemilikan tempat
5. Persetujuan tetangga diketahui RT setempat
6. Daftar tenaga kesehatan dan Struktur Organisasi Klinik
7. Daftar peralatan dan obat-obatan
8. Daftar obat kosmetik (beserta SK POM)
9. Denah bangunan
10. Surat pernyataan kesanggupan menjadi penanggung jawab diatas mafeai 6000
11. Rekomendasi Puskesmas setempat
12. Surat Izin atasan (Bagi pemohon Pegawai Negeri, Anggota TNI dan Pegawai Instansi Pemerintah lainnya)
13. SOP (Standar Operasional Prosedur) Yang di tanda tangani oleh penanggung jawab
14. MOU / Surat perjanjian pengelolaan limbah medik
15. SIP, Ijazah, STR, SK, penempatan atau selesai masa bakti, Rekomendasi IDI, sertifikat pendidikan dan pelatihan ilmu kecantikan / Estetika Medik
16. SIK, Ijazah (Apoteker,Asisten Apoteker dan Perawat)
17. Pas Photo 3 x 4 = 3 lembar

Palembang, 2016
Penanggung Jawab

Materai 6000

(.....)